FORMULARIO DE DATOS DEL BENEFICIARIO	
Nombre y Apellido	Alejandra Gabriela Rodriguez
Correo Electrónico	alegrodiquez 11@ hotmail.com
Domicilio	Juan del Campillo 911 1°C
Localidad	Cordoba
Código Postal	5000
Teléfono Fijo	
Teléfono Celular	0351 - 6609510
Beneficiario que recibe la prestación	
Nombre y Apellido	Juan Cruz Hidalgo Rodriguez
Correo Electrónico	alegrodriguez 11 @ hot mail.com
Domicilio	Juan del Campillo 9711°C
Localidad	Cordoba
Código Postal	5.000
Teléfono Fijo	
Teléfono Celular	0351 - 156609510